Título:	**HIPOESTESIA DIGITAL ASSOCIADA À MONITORIZAÇÃO GLICÊMICA CAPILAR EM PACIENTES PEDIÁTRICOS COM DIABETES MELLITUS TIPO 1**		
Autores:	Carolina Guimarães Matias Júlio César Quadros de Jesus Rafaela Pivotto Silveira Ana Julia Cocco Ana Luísa Wayss Gabriela Ramos de Carvalho Rafaela Seidl Ritt Rafaela Theinsen Moraes Sofia Wagner Dettenborn Tatiana Kurtz		
Área	[ ] Humanas [ ] Sociais Aplicadas [X] Biológicas e da Saúde [ ] Exatas, da Terra e Engenharias	Dimensão:	[ ] Ensino [X] Pesquisa [ ] Extensão [ ] Inovação

Resumo:
INTRODUÇÃO: O manejo glicêmico intensivo no Diabetes Mellitus Tipo 1 (DM1) é indispensável para a prevenção de complicações, sendo o hemoglicoteste um pilar fundamental. Todavia, a execução de múltiplas punções capilares impõe desafios clínicos significativos. A polpa digital possui alta densidade de nociceptores e mecanorreceptores e essa rica inervação justifica a sensibilidade álgica da região, tornando a dor uma barreira à adesão terapêutica e à qualidade de vida do paciente. **OBJETIVO**: Avaliar os impactos das punções capilares frequentes em crianças e adolescentes com DM1 e as alternativas para reduzir dor e alterações sensoriais. **MÉTODO**: Estudo retrospectivo de delineamento transversal, realizado através da busca de artigos nas bases de dados Pubmed, LILACS e Scopus. Utilizou-se os seguintes descritores: automonitorização da glicemia, DM1, criança, pediatria, adolescente, parestesia e traumatismos dos dedos. Os critérios de inclusão selecionaram estudos que abordassem o manejo do DM1 em pacientes de até 18 anos e que discutissem os impactos dermatológicos e sensoriais decorrentes das punções capilares frequentes. Foram estabelecidos como critérios de exclusão trabalhos que não apresentassem correlação direta entre a monitorização glicêmica e o trauma mecânico ou alterações na sensibilidade tátil das extremidades. **RESULTADOS**: O trauma crônico por lancetas causa alterações estruturais no tegumento, endurecimento cutâneo e hipoestesia

digital. Cerca de 23% dos pacientes pediátricos interrompem a monitorização digital devido ao desconforto. A Coleta em Locais Alternativos (CLA), como antebraço, coxa e lóbulo da orelha, surge como mitigação, sem diferença significativa nos resultados glicêmicos frente à punção digital. O lóbulo da orelha destaca-se com o menor índice de percepção dolorosa. Entretanto, a CLA possui limitações em flutuações rápidas devido ao atraso fisiológico na leitura. Paralelamente, o Monitoramento Contínuo de Glicose via sensores subcutâneos reduziu drasticamente o desconforto: 92% dos jovens usuários apresentaram melhora na integridade da pele das mãos, com 80% referindo que a inserção do sensor é menos dolorosa que as múltiplas punções. **CONCLUSÃO**: A transição para dispositivos minimamente invasivos ou a otimização da técnica de punção é imperativa para preservar a integridade sensorial e tegumentar no DM1. Mitigar a dor não apenas previne a hipoestesia digital, mas é determinante para assegurar a adesão ao controle glicêmico rigoroso na população pediátrica.

REFERÊNCIAS

ASARANI, N. et al. Cutaneous Complications With Continuous or Flash Glucose Monitoring Use: Systematic Review of Trials and Observational Studies. J Diabetes Sci Technol, V. 14, N. 2, 2020. DOI: 10.1177/1932296819870849.

FRANZOLA, V. et al. The impact of new continuous glucose monitoring (CGM) devices versus self-management of blood glucose (SMBG) on the daily life of parents and children affected by type 1 diabetes mellitus. Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine, v. 11, n. 1, 2022. DOI: 10.7363/110111.

MIANOWSKA, B. et al. Evaluation of Three Lancing Devices: What Do Blood Volume and Lancing Pain Depend On. J Diabetes Sci Technol, v. 15, n. 5, 2021. DOI: 10.1177/1932296820949930.

TAUSCHMANN, M. et al. International Society for Pediatric and Adolescent Diabetes Clinical Practice Consensus Guidelines 2024 Diabetes Technologies: Glucose Monitoring. Hormone Research in Pediatrics, v.97, n. 6, 2024. DOI: 10.1159/000543156.

Link do Vídeo:
https://drive.google.com/file/d/15orn-zuUke0Q6MovErcEHphLxC9NkSN4/view?usp=drivesdk